

ハローレディースペアマッチ卓球大会

新日本スポーツ連盟東京卓球協議会
レディース委員会

加盟クラブのレディースのみなさん

3リーグ予選・同順位トーナメントのペアマッチです。久しぶりのトーナメント戦、みなさん頑張ってください。多数のご参加お待ちしております。

大会要項

期 日 2019年**12月19日(木)** 9時30分開場
会 場 **武蔵野の森総合スポーツプラザ** (サブ)
競技種目 **女子ペアマッチ** (2~3人で編成・試合は2人) ①番D ②番D ③番S

1.2.3部制 クラスを記入してください。

【東京リーグの部を書いてください】

1部=1・2・3・4部 2部=4・5・6部 3部6・7部

競技方法 1) 3リーグ予選・同順位トーナメントを行います。
2) ランクは東京リーグを基準としますが、一般の諸大会で上位の成績を挙げているチームはふさわしいランクにエントリーしてください。
3) 申込ランクが不適當な場合、また競技運営上の都合で変更させていただきますことをあらかじめご了承ください。

使用球 **TSP** CP+40

参加資格 加盟登録者で編成されているチーム (クラブの混成も可)

定員 54チーム [定員を越えた場合は、東京卓球協議会加盟優先とします。]

申込期間 11月19日(火)~11月26日(火)

*期間前の申込は、定員オーバーの時お断りの対象となります。

参加費 1チーム 2,400円 非加盟・混成 3,600円

申込方法 往復ハガキで右記へ郵送 〒170-0013 豊島区東池袋2-39-2 大住ビル401

新日本スポーツ連盟東京卓球協議会 第36回ハローレディース団体戦卓球大会 宛

①同封した申込書を往復ハガキの往信欄に貼り付けてください。記入しきれない場合のみ、申込書を作成し、返信用のハガキを同封の上郵送してください。

②返信のハガキには郵便番号、住所、氏名、氏名には 様 を記入してください。

③参加費は【参加受理】のハガキを受けてから、指定した郵便振替口座にお振込み下さい。

問合せ先 東京卓球協議会 TEL: 03-5992-1105 FAX: 03-3981-8315

大会当日連絡先携帯: 090-2930-0412

諸注意 ①ゼッケンは必ず着用してください。
②キャンセルはお早めに。参加受理のハガキが届いた後の、参加費はお返しいたしません。
③当日のメンバー変更は、同レベルの人に限り一人だけ認めます。不適當と思われる場合はお断りする場合があります。
④本大会はスポーツ傷害保険に加入しています。事故の報告は1週間以内をお願いします。
※自然災害等、主催者都合以外の大会中止の場合は、参加費の返還は致しません(経費を除いた分は復興支援にまわします)。